

سياسات العمل بمجمع العيادات

كلية طب الفم والأسنان

جامعة بدر بالقاهرة

السياسات التي تحكم العمل بمجمع عيادات كلية طب الفم والأسنان – جامعة بدر بالقاهرة

أولاً: سياسة تطبيق مكافحة العدوى الهدف من السياسة :

- تقديم خدمة علاجية تتميز بالإتقان مع الحفاظ على صحة المرضى ومقدمى الخدمة العلاجية داخل مجمع العيادات.
- توحيد أساليب التطبيق السليمة لاجراء معايير قياسية موحدة تطبق داخل مجمع العيادات.

المحاور الرئيسية:

1. نظافة وتطهير اليدين
2. الزى الطبي
3. التعقيم المركزى
4. التعامل مع النفايات الطبية
5. الوخز بالإبر أو الآلات الحادة
6. التطعيمات الأساسية للكوادر الصحية و الإدارية
7. تدريب الكوادر الصحية و الإدارية الجدد في مجال مكافحة العدوى لرفع مستوى الاداء
8. التعامل مع الخطوط الداخلية للمياه بوحدة الأسنان

1. نظافة وتطهير اليدين:

الغرض:

توفير الطرق الصحيحة المعتمدة لتطبيق تنظيف اليدين بالطريقة الصحيحة، وأهمية الامتثال في الحد من انتشار العدوى.

الفئة المسؤولة عن التطبيق

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل كافة العاملين في مجمع العيادات (أعضاء هيئة التدريس – أعضاء الهيئة المعاونة – أطباء الإمتياز – الطلاب بالمرحلة الإكلينيكية – هيئة التمريض - الإداريين – موظفى الإستقبال).

مرجعية السياسة:

انظر إلى سياسة تنظيف اليدين في دليل مكافحة العدوى على موقع وزارة الصحة والسكان على الرابط التالى:

<http://www.moh.gov.sa/dep.../Infection/Pages/Publications.aspx>

الإجراءات:

طريقة نظافة الأيدي تشمل غسل اليدين بالماء وصابون مضاد للبكتريا، أو فرك اليدين بالمطهر الكحولي، وذلك باتباع الطرق والإرشادات المعتمدة من منظمة الصحة العالمية.

2. الزى الطبي:

الغرض:

توفير الطرق الصحيحة المعتمدة لحماية الطبيب و المريض من العدوى ، وأهمية الامتثال في الحد من انتشار العدوى.

الفئة المسؤولة عن التطبيق

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل العاملين داخل العيادات (أعضاء هيئة التدريس – أعضاء الهيئة المعاونة – أطباء الإمتياز – الطلاب بالمرحلة الإكلينيكية).

مرجعية السياسة:

الإطلاع على السياسة على رابط دليل مكافحة العدوى.

الإجراءات:

لبس الباطو قبل الدخول للعيادة وخلعه قبل ترك العيادة بالإضافة الى لبس الجاون خاصة اثناء العمل الجراحي، ويراعى أن يكون الباطو كاسيا لأجزاء الجسم وللملابس الشخصية المعرضة للتلوث.

3. التعقيم المركزي:

الغرض:

فهم أساسيات جودة التعقيم، من حيث الكواشف اللازمة لإختبار جودة التعقيم، معرفة أساسيات تنظيف الأدوات وشروط وجودة التعقيم للحفاظ على العاملين ومرضاهم من اكتساب أنواع مختلفة من الأمراض المعدية.

الفئة المسئولة عن التطبيق:

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل هيئة التمريض في مجمع العيادات ووحدة التعقيم المركزي (أعضاء هيئة التدريس – أعضاء الهيئة المعاونة – أطباء الإمتياز – الطلاب بالمرحلة الإكلينيكية – هيئة التمريض - الإداريين – موظفي الإستقبال)

مرجعية السياسة:

انظر إلى سياسة التعقيم في دليل مكافحة العدوى على الرابط:

<http://www.moh.gov.sa/dep.../Infection/Pages/Publications.aspx>

الإجراءات:

عدم استخدام المطهرات عالية المستوى لتطهير الأسطح الخارجية أو كمادة للنقع، يجب توفر الشروط التالية في المطهرات الصالحة للاستخدام داخل عيادة الأسنان:

- أن تكون فعالة ضد الفيروسات المختلفة.
- أن تكون فعالة ضد بكتريا الدرن، والتي تعتبر من أصعب الجراثيم التي يمكن القضاء عليها (المطهرات عالية ومتوسطة المستوى).
- أن تكون خاضعة للفحص الدوري للكشف عن تركيز المحاليل ومدة الصلاحية ويجب تغيير تلك المحاليل إذا لزم الأمر بما في ذلك المحاليل التي تستلزم التخفيف قبل الاستعمال والتي يجب تحضيرها يومياً.
- يجب إبقاء تلك المحاليل ملامسة للأسطح المراد تعقيمها أو تطهيرها لفترة مناسبة وفقاً لتعليمات الجهة المصنعة.

4. التعامل مع النفايات الطبية:

الغرض:

توفير الطرق الصحيحة الدولية المعتمدة للتعامل الآمن مع النفايات الطبية بعيادات الأسنان.

التطبيق: يتم تطبيق هذه السياسة من قبل مشرف النفايات الطبية في المنشأة.

أنواع النفايات الطبية الخطرة:

- نفايات ملوثة: التي تنتج من مصادر ملوثة أو محتمل تلوثها بالعوامل المعدية أو الكيماوية أو المشعة.
- نفايات حادة: مثل الإبر، والمشارط، والشرائح الزجاجية، والأغطية الزجاجية، وبقايا الدوارق المكسورة والحادة.

الفئة المسئولة عن التطبيق:

مشرف النفايات الطبية في المنشأة.

مرجعية السياسة:

انظر إلى سياسة التعامل مع النفايات الطبية في دليل مكافحة العدوى على الرابط:

<http://www.moh.gov.sa/dep.../Infection/Pages/Publications.aspx>

الإجراءات:

التخلص من النفايات الطبية في عيادات الأسنان على النحو التالي:

- النفايات البيولوجية: كالأسنان المخلوطة والدماء والأنسجة، توضع في أكياس بلاستيكية سميكة موضوعة في حاويات ذات حجم مناسب يستوعب الكيس المستخدم، وذات غطاء محكم يفتح بالقدم، وتغلق الأكياس بعد ذلك بإحكام، ويراعى التأكد من وجود علامة النفايات الطبية الخطرة عليها قبل التخلص منها.
- النفايات الكيميائية الخطيرة: كالحشوات المعدنية للأسنان (Amalgam) يجب أن توضع في حاويات قوية، لا تتفاعل مع المواد الكيماوية المراد التخلص منها.
- النفايات الحادة: توضع في حاويات خاصة غير قابلة للثقب (Safety Box) ، مزودة بغطاء متصل بها، وفتحة كافية لإدخال الأدوات الحادة، ويمكن إغلاقها بإحكام قبل التخلص منها.

5. الوخز بالإبر أو الآلات الحادة:

الغرض:

تطبيق معايير مكافحة العدوى في حالة الإصابة بالوخز بالإبر أو الآلات الحادة.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل الأطباء والمساعدين والفنيين والإداريين وكافة العاملين في مجال طب الأسنان.

مرجعية السياسة:

الاطلاع على سياسات الإبلاغ عند حدوث إصابة بالوخز أو الآلات الحادة في دليل مكافحة العدوى على الرابط:

<http://www.moh.gov.sa/dep.../Infection/Pages/Publications.aspx>

الإجراءات:

- اعتبار الأدوات الحادة الملوثة بدماء أو لعاب المريض (كالإبر و المشارط) أدوات ناقلة للعدوى، و يجب التعامل معها بحرص لمنع حدوث الإصابات.
- يحظر إعادة غطاء الإبر المستخدمة أو لمسها باليدين، وإذا اقتضت الضرورة إعادة تغطية هذه الإبر، فيجب تطبيق تقنية (سكوب) باستخدام يد واحدة لذلك.
- يحظر ثني أو كسر أو تحطيم الإبر قبل التخلص منها.
- يجب التخلص من الأدوات الحادة التي يتم استخدامها لمرة واحدة في وعاء مقاوم للثقب، يوجد بالقرب من منطقة استخدامها.

6. التطعيمات الأساسية للكوادر الصحية و الإدارية:

الغرض:

أخذ التطعيمات اللازمة التي نصت عليها الهيئات العالمية للعاملين في العيادات والمراكز المتخصصة للأسنان، فتطعيم التهاب الكبد B يعد الأول من حيث الأهمية، وليس ذلك وحسب، بل إن التأكد من نسبة الأجسام المضادة في الجسم بعد أخذ الجرعات الثلاث للتطعيم أمر لا يقل أهمية عن التطعيم ذاته، بسبب وجود البعض من العاملين الذين لا تنتج أجسامهم المضادة اللازمة، وبالتالي يبقون غير محصنين منعياً للمرض رغم أخذهم للقاح، وهذه المجموعة في حاجة ماسة إلى البعد عن الاتصال المباشر بالمرضى بسبب حساسيتهم لاكتساب الفيروس. كما

أن التطعيم ضد الأمراض المعدية (مثل الحصبة الألمانية والكرزاز والدفتريرا والنكاف والتحصين السنوي للأنفلونزا الموسمية، والحمى الشوكية كل 3 سنوات) من الأساسيات الوقائية للحماية الشخصية.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل الأطباء والمساعدين والفنيين والإداريين وكافة العاملين في مجال طب الأسنان.

مرجعية السياسة:

علاج جميع المرضى والتعامل مع الأدوات على أساس أنها تحمل ميكروبات معدية وخطيرة على حياة الإنسان. أخذ التطعيمات اللازمة حسب الموصى به في هذا المجال.

7. تدريب الكوادر الصحية والإدارية الجدد في مجال مكافحة العدوى لرفع مستوى الاداء:

الغرض:

تعريف العاملين بمبادئ مكافحة العدوى لتطبيق المعايير العالمية للحد من انتشار العدوى.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل مسؤولي مكافحة العدوى.

مرجعية السياسة:

- تطبيق القواعد والإجراءات اللازمة لمنع انتقال العدوى.
- تطبيق السياسات والنظريات العلمية الحديثة في مجال مكافحة العدوى.

الإجراءات:

عمل دورات تدريبية للكوادر الجديدة من أجل تثبيت وتطوير المهارات المكتسبة من برامج مكافحة العدوى، مع ملاحظة ان التدريب مسؤولية جماعية وممارسه بصفة يومية.

8. التعامل مع الخطوط الداخلية للمياه بوحدة الأسنان:

الغرض:

الإجراءات:

استخدام المياه في عيادات الأسنان حسب المعايير التنظيمية لوكالة حماية البيئة لمياه الشرب

(*200 CFU/mL of heterotrophic water bacteria*) <، كما يجب أن يتم أخذ عينات مياه حسب جدول زمني لمراقبة نوعية المياه.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

يتم تطبيق هذه السياسة من قبل المنشأة.

مرجعية السياسة:

الاطلاع على السياسة على رابط دليل مكافحة العدوى:

<http://www.moh.gov.sa/dep.../Infection/Pages/Publications.aspx>

الإجراءات:

- أخذ عينات دورية وتحليلها لتطبيق المعايير التنظيمية لوكالة حماية البيئة الدولية.

- ترك المياه تتدفق خلال خطوط وحدات الأسنان في بداية كل يوم عمل بالعيادة. وبعد الانتهاء من علاج كل مريض، و تعقيم المقابض، هي إجراءات من شأنها الحد من خطر انتقال العدوى المحتمل، والذي قد ينشأ عن هذا المصدر البيئي.
- تطهير خطوط المياه بوحدة الأسنان حسب تقرير الشركة المصنعة.

ثانياً: سياسة ضبط معدلات الاستهلاك من الخامات بالعيادات الهدف من السياسة :

الإستخدام الأمثل للمواد والخامات المستخدمة فى علاج المرضى بمجمع عيادات الكلية لتعظيم الإستفادة منها.
المحاور الرئيسية:

1. حساب متوسط معدل الإستهلاك اليومي بالعيادات
2. تكويد جميع الخطوات الإكلينيكية للعلاج بكل تخصص
3. دورية تقارير معدلات الصرف
4. دراسات مقارنة بين متوسط معدلات الإستهلاك والمنصرف الفعلى

1. حساب متوسط معدل الإستهلاك اليومي بالعيادات

الغرض:

ضبط معدلات الإستهلاك للخامات والوصول للعوامل التى قد تؤدى إلى إحتتمالية إهدارها

الفئة المسنولة عن التطبيق:

هيئة التمريض ، إداريو العيادات ، مدير مجمع العيادات.

مرجعية السياسة:

الإطلاع على وثيقة معايير إستهلاك الخامات لكل تخصص إكلينيكى.

الإجراءات:

- ضبط الية صرف الخامات من مخزن الكلية إلى كاونتر الخامات بكل عيادة.
- الإلتزام بمعايير الإستهلاك لكل تخصص مع وضع هامش زيادة أو عجز فى المنصرف لا يزيد عن 5% مقارنة بالمعدل الطبيعى.
- ربط الية الصرف بالأتى:

- أ. الخدمة العلاجية المؤداة للمريض وطبيعة كل حالة.
- ب. الطبيب المعالج (هيئة تدريس – هيئة معاونة – طبيب إمتياز – طالب).
- ت. متوسط عدد حالات المرضى المترددين على العيادة يوميا واسبوعيا وشهريا.
- ث. عدد الطلاب لكل حالة مريض.

2. تكويد جميع الخطوات الإكلينيكية للعلاج بكل تخصص

الغرض:

تيسير الية صرف الخامات والتعامل مع مخازن الكلية.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

المدير الإدارى بمجمع العيادات ، مدير مجمع العيادات.

مرجعية السياسة:

الإطلاع على وثيقة معايير إستهلاك الخامات لكل تخصص إكلينيكي.

الإجراءات:

- وضع نظام تكويد لجميع الخطوات العلاجية المؤداة بعيادات المجمع يراعى فيه الأتى:
 - أ. التخصصات الإكلينيكية.
 - ب. طبيعة المراحل العلاجية وما سوف يتم عمله للمريض (مثال : إزالة التسوس وتجهيز السن – وضع الحشو النهائى).
 - ت. عدد الزيارات العلاجية فى كل مرحلة.

3. دورية تقارير معدلات الصرف

الغرض:

التأكد من سير منظومة الصرف وإتخاذ الإجراءات التصحيحية بناء على تقارير معدلات الصرف.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

المدير الإدارى بمجمع العيادات ، مدير مجمع العيادات.

مرجعية السياسة:

الإطلاع على وثيقة معايير إستهلاك الخامات لكل تخصص إكلينيكي.

الإجراءات:

- إعداد إحصائيات يومية عما تم صرفه فعليا بكل عيادة.
- إعداد تقارير دورية (إسبوعية ، شهرية) عن المنصرف الفعلى للخامات بناء على الإحصائيات اليومية
- تخصيص تقارير منفصلة لعيادات الطلاب عن تقارير عيادة اطباء الإمتياز .
- وضع توصيات فى نهاية كل شهر بناء على تقارير معدلات الصرف.
- إتخاذ إجراءات تصحيحية فى نهاية كل فصل دراسى لتعديل متوسط الإستهلاك سواء بالزيادة أو النقص.

4. دراسات مقارنة بين متوسط معدلات الإستهلاك والمنصرف الفعلى

الغرض:

الوقوف أولا بأول على العوامل المؤثرة فى تغيير معدلات الإستهلاك.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

المدير الإدارى بمجمع العيادات ، مدير مجمع العيادات.

مرجعية السياسة:

الإطلاع على وثيقة معايير إستهلاك الخامات لكل تخصص إكلينيكي.

الإجراءات:

- إعداد تقارير دورية (شهريا) لمقارنة معدل الإستهلاك بالمنصرف فعليا من الخامات سواء كان لعيادات الطلاب أو عيادة اطباء الإمتياز.
- تحديد فارق الإستهلاك الفعلى عن المعدل (منخفض – مرتفع – متساوى) وإبداء الأسباب فى حال وجود فارق.

ثالثا: سياسة ميكنة نظم المعلومات والتسجيل والتوثيق بالعيادات

الهدف من السياسة :

إستخدام تقنيات وبرامج حديثة للإرتقاء بمستوى وجودة الإداء تساعد على تقديم خدمة علاجية متميزة بمجمع العيادات.

المحاور الرئيسية:

1. برنامج تسجيل المرضى

2. الية إستدعاء المرضى والتحويل بين عيادات المجمع المختلفة
3. التعامل مع حالات التركيبات الصناعية بين العيادات ومعامل الإنتاج
4. تسجيل وتوثيق الحالات المرضية بكتيب التشغيل الخاص بالطلاب
5. ربط نظام تشغيل العيادات بأجهزة الأشعة
6. ربط نظام تشغيل العيادات بمخازن الكلية

1. برنامج تسجيل المرضى

الغرض:

مكنة بيانات المرضى المترددين على عيادات الكلية الخارجية.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

مجلس إدارة مجمع العيادات.

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- إختيار مواصفات برنامج تسجيل المرضى تتفق مع رؤية وأهداف مجمع العيادات .
- تشغيل برنامج تسجيل المرضى.
- تدريب جميع مستخدمى البرنامج على كيفية إستخدام البرنامج.

2. الية إستدعاء المرضى والتحويل بين عيادات المجمع المختلفة

الغرض:

رفع جودة الأداء فيما يخص الية تقديم الخدمة العلاجية للمرضى المترددين على عيادات الكلية الخارجية.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

موظفى الإستقبال ، إداريو العيادات ، أطباء عيادة التشخيص.

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- تحديد الية إنتقال المرضى من مكتب الإستقبال إلى عيادة التشخيص .
- تحديد الية تحويل المرضى من عيادة التشخيص إلى العيادات التخصصية.
- تحديد الية التعامل مع المرضى المترددين أكثر من مرة على مجمع العيادات.

3. التعامل مع حالات التركيبات الصناعية بين العيادات ومعامل الإنتاج

الغرض:

إنتقال حالات التركيبات الصناعية بين العيادة ومعامل الإنتاج بسهولة ويسر.

الفئة المسنولة عن التطبيق:

إداريو عيادة التركيبات الصناعية ، فنيو معامل الإنتاج.

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- تحديد الية إستقبال حالات التركيبات الصناعية بين العيادة ومعامل صناعة الأسنان.
- توكيد نظام تشغيل معمل صناعة الأسنان لسهولة التعامل مع الحالات الواردة من عيادة التركيبات الصناعية.

- تدريب فنيو المعامل على كيفية تشغيل برنامج تشغيل المعامل وكيفية إستقبال الحالات الواردة من العيادة.

4. تسجيل وتوثيق الحالات المرضية بكتيب التشغيل الخاص بالطلاب

الغرض:

توثيق حالات الطلاب الإكلينيكية بعيادات الكلية.

الفئة المسئولة عن التطبيق:

أعضاء هيئة التدريس ، أعضاء الهيئة المعاونة.

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- تسجيل الخطوات التي يقوم بها الطالب لعلاج الحالات بالتخصصات المختلفة.
- إعداد تقارير دورية (شهرية) عن أداء الطالب وتحديد المتعثرين في إستيفاء المتطلبات التعليمية.

5. ربط نظام تشغيل العيادات بأجهزة الأشعة:

الغرض:

- نقل صور الأشعة الكترونيا وتخزينها مباشرة في قواعد بيانات المرضى للرجوع إليها لمتابعة التاريخ المرضى للمريض.

- سرعة الوصول إلى التشخيص وتقليل الوقت لانتظار نتائج الفحوصات الإشعاعية.

الفئة المسئولة عن التطبيق:

أعضاء هيئة التدريس ، أعضاء الهيئة المعاونة.

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- أرشفة الأشعة إلكترونيا عن طريق البرنامج.
- تدريب فنيين الأشعة على كيفية تشغيل البرنامج.

6. ربط نظام تشغيل العيادات بمخازن الكلية

الغرض:

ضبط معدلات إستهلاك الخامات بعيادات الكلية وحسن إستغلال الموارد.

الفئة المسئولة عن التطبيق:

المدير الإداري للعيادات ، مدير العيادات ، مدير المخازن .

مرجعية السياسة:

برامج مماثلة بكليات طب الأسنان.

الإجراءات:

- متابعة الإستهلاك اليومي والأسبوعي والشهري عن طريق البرنامج.
- ضبط معدلات الإستهلاك أولا بأول.
- متابعة طلبات الشراء بناء على تحديد الإحتياطي الإستراتيجي لكل الخامات.

رابعاً: تقييم أداء وكفاءة العاملين

الغرض:

- تحسين جودة الخدمة الصحية داخل المجمع
- تحديد أوجه القصور التي يمكن منعها بهدف وضع طرق جديدة من أجل تحسين الاداء

الفئة المسؤولة عن التطبيق:

(أعضاء هيئة التدريس – أعضاء الهيئة المعاونة – المدير الإدارى للعيادات - مدير العيادات)
مرجعية السياسة:

الإطلاع على رابط دليل وزارة الصحة للجودة والسلامة

www.gahar.gov.eg/upload/.2021.pdf دليل-معايير -اعتماد-منشآت-الرعاية-الصحية-الأولية-إصدار

الإجراءات:

- تقييم الاداء طبقاً للوائح والقوانين
- تقديم الارشاد إلى العاملين بشأن الاداء و اتخاذ الاجراءات بناء على مراجعة الاداء
- إتخاذ الإجراءات التصحيحية بناء على تقارير تقييم الأداء